

**Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach  
zaprasza do składania ofert cenowych na  
wykonanie zamówienia dotyczącego zakupu i dostawy środków ochrony osobistej**

**Znak: SO-EFS.0424.2.2020**

**Bartoszyce, dn. 2020.11.09.**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach **zaprasza do składania, w formie pisemnej, ofert cenowych (cena brutto) na wykonanie zamówienia dotyczącego zakupu i dostawy środków ochrony osobistej – rękawiczki jednorazowe nitrylowe, maseczki ochronne jednorazowe na twarz, fartuchy ochronne wielokrotnego użytku, fartuchy ochronne flizelinowe oraz przyłbice ochronne na twarz lub usta i nos, które zostaną wykorzystane na potrzeby realizacji projektu pn. „STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe”, Typ projektu „Realizacja usług wspierających osoby przebywające w instytucjach zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz personel tych instytucji oraz osoby, które w związku z epidemią COVID-19 wymagają świadczenia usług w miejscu zamieszkania lub usług w ośrodkach wsparcia, jak również podmioty świadczące usługi i pomoc w celu powstrzymania rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz zwalczania skutków wystąpienia COVID-19.”**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach  
ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce  
tel. (89) 762 50 30, e-mail: sekretariat@mopsbartoszyce.pl  
adres strony internetowej: www.mopsbartoszyce.pl

Niniejsze zapytanie ofertowe zostanie umieszczone również w Bazie Konkurencyjności pod adresem:

- <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>
- oraz na stronie internetowej realizatora projektu <https://mopsbartoszyce.pl/> - zakładka „STOP COVID-19”.

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

1. Zamówienie realizowane jest w związku z przystąpieniem do projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe”. Celem przedmiotowego projektu jest minimalizacja rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz zwalczanie jej skutków na terenie miasta Bartoszyce poprzez realizację działań oraz wsparcie instytucji, placówek wsparcia dziennego, ich personelu i osób objętych wsparciem.

2. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.

3. Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zasady określone w niniejszym zapytaniu cenowym. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez wyłonienia Wykonawcy i bez podawania przyczyn. Zapytanie cenowe nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. Potencjalni Wykonawcy nie będą uprawnieni do występowania z jakimikolwiek roszczeniami pieniężnymi lub

niepieniężnymi wobec Zamawiającego w związku z niniejszym zapytaniem cenowym, w tym z tytułu poniesionych przez nich kosztów i szkód, w szczególności w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania lub wyboru innego Wykonawcy.

### III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wybór Wykonawcy na zakup oraz dostawę środków ochrony osobistej, w tym: **1. rękawiczki jednorazowe nitrylowe** (dalej materiały/środki ochronny lub rękawice), niezbędne do realizacji projektu nr RPWM.11.02.03-28-0015/20, według poniższej specyfikacji:

**a) 460 opakowań po 100 sztuk w opakowaniu** (łącznie 46.000 sztuk rękawiczek jednorazowych nitrylowych, w formularzu oferty prosimy o podanie ceny za jedno opakowanie 100 szt.).

**b) Rozmiary S/M/L/XL** – Zamawiający zgodnie z zapotrzebowaniem planuje zakup 460 opakowań rękawiczek, w tym:

- w rozmiarze S – 35 opakowań;
- w rozmiarze M – 294 opakowania;
- w rozmiarze L – 80 opakowań;
- w rozmiarze XL – 51 opakowań.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych materiałów/środków ochrony z zachowaniem cen jednostkowych zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie.

**c) Rękawiczki jednorazowe nitrylowe, syntetyczne, niepodrowane, charakteryzujące się elastycznością, odpornością mechaniczną (na rozdarcie, czy też przecieranie) oraz chemiczną.** Preferowane kolory niebieski, zielony, biały oraz czarny.

**d) Rękawice muszą być fabrycznie nowe, nie nosić znamion użytkowania i być dobrej jakości.** Okres gwarancji dostarczonej materiałów/środków ochrony osobistej nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy do Zamawiającego;

**e) Rękawiczki jednorazowe muszą być opakowane fabrycznie,** opakowanie typowe dla danego produktu, zaopatrzone w etykiety identyfikujące dany produkt, posiadać znak firmowy, nazwę produktu, podstawowe dane o produkcie, adres producenta, kraj pochodzenia;

**f) Rękawice jednorazowe, ochronne, medyczne powinny spełniać wymagania, które zostały zawarte na stronie Ministerstwa Zdrowia** (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>), w tym zgodność z normami:

- PN-EN 455-1:2004 - Rękawice medyczne do jednorazowego użytku - Część 1: Wymagania i badania na nieobecność dziur (lub odpowiednio EN 455 – 1 : 2000);
- PN-EN 455-2+A2:2013-06 - Rękawice medyczne jednorazowego użytku - Część 2: Wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych (lub odpowiednio EN 455-2:2009+A2:2013);
- PN-EN 455-3:2007 - Rękawice medyczne jednorazowego użytku -- Część 3: Wymagania i badania w ocenie biologicznej (lub odpowiednio EN 455-3:2006);
- PN-EN 455-4:2010 - Rękawice medyczne do jednorazowego użytku - Część 4: Wymagania i badania dotyczące wyznaczania okresu trwałości (lub odpowiednio EN 455-4:2009);
- deklaracja zgodności z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745;
- oznakowanie znakiem CE.

**g) Zamawiający prosi o przesyłanie wraz z ofertą zdjęć opakowań rękawiczek i samych rękawiczek w celu wizualizacji produktu.**

**2. Maseczki ochronne jednorazowe na twarz** (dalej materiały/środki ochronny lub maseczki), niezbędne do realizacji projektu nr RPWM.11.02.03-28-0015/20, według poniższej specyfikacji:

**a) 43.409 sztuk maseczek** - Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych materiałów/środków ochrony z zachowaniem cen jednostkowych zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie;

**b) Maseczki ochronne na twarz** powinny spełniać następujące wymagania:

- produkt trójwarstwowy, o cechach ochronnych,
- posiadać gumkę umożliwiającą założenie maseczki o uszy,
- w części środkowej posiadać zakładki (harmonijka) umożliwiające dopasowanie maseczki do kształtu twarzy

- zakrycie nosa, ust i brody,
- w jednej krawędzi posiadać wzmocnienie umożliwiające dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania,
- rozmiar wyrobu „na płasko” co najmniej 17,5 cm x 9 cm,
- preferowane kolory niebieski, zielony lub biały.

**c) Maseczki ochronne jednorazowe muszą być opakowane fabrycznie** w typowe opakowanie dla danego produktu, zaopatrzone w etykiety identyfikujące dany produkt, posiadać znak firmowy, nazwę produktu, podstawowe dane o produkcie, adres producenta, kraj pochodzenia;

**d) Maseczki ochronne jednorazowe powinny spełniać wymagania, które zostały zawarte na stronie Ministerstwa Zdrowia** (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>), w tym zgodność z normami:

- PN-EN 14683:2006 - Maski chirurgiczne - Wymagania i metody badania (lub odpowiednio EN 14683:2019);
- deklaracja zgodności z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745;
- oznakowanie znakiem CE.

**e) Zamawiający prosi o przesyłanie wraz z ofertą zdjęć opakowań maseczek ochronnych oraz samych maseczek w celu wizualizacji produktu.**

**3. Fartuchy ochronne, wielokrotnego użytku** (dalej materiały/środki ochronny lub fartuchy), niezbędne do realizacji projektu nr RPWM.11.02.03-28-0015/20, według poniższej specyfikacji:

**a) 33 sztuki fartuchów ochronnych wielokrotnego użytku, w tym:**

- w rozmiarze S (damskie) – 5 sztuk;
- w rozmiarze M (damskie) – 4 szt.;
- w rozmiarze L (damskie) – 10 szt.;
- w rozmiarze XL (damskie) – 2 szt.;
- w rozmiarze XXL (damskie) – 2 szt.;
- w rozmiarze L (męskie) – 3 szt.;
- w rozmiarze XL (męskie) – 5 szt.;
- w rozmiarze XXL (męskie) – 2 szt.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych materiałów/środków ochrony z zachowaniem cen jednostkowych zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie;

**b) Fartuchy** powinny spełniać następujące wymagania:

- fartuch medyczny, laboratoryjny;
- 100% bawełna, gramatura 150g/ m2 (dopuszczalny jest skład 50% bawełny, 50% poliestru);
- długie rękawy zakończone mankietem,
- rozporek z tyłu umożliwiający poruszanie się,
- pasek do regulacji, zapięcie na guziki;
- tkanina nadająca się do prania w temperaturze do 85°C, miękka, nie mechająca się, zachowująca kształt po wielu cyklach prania,
- preferowane kolory to granat, ciemna zieleń, czarny w przypadku fartuchów męskich oraz zielony, biały, granatowy lub różowy w przypadku fartuchów damskich.

**c) Fartuchy muszą być opakowane fabrycznie**, opakowanie typowe dla danego produktu, zaopatrzone w etykiety identyfikujące dany produkt, posiadać znak firmowy, nazwę produktu, podstawowe dane o produkcie, adres producenta, kraj pochodzenia;

**d) Zamawiający prosi o przesyłanie wraz z ofertą zdjęć fartuchów w celu wizualizacji produktu.**

**4. Fartuchy ochronne flizelinowe** (dalej materiały/środki ochronny lub fartuchy), niezbędne do realizacji projektu nr RPWM.11.02.03-28-0015/20, według poniższej specyfikacji:

**a) 2.520 sztuk fartuchów ochronnych flizelinowe** - Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych materiałów/środków ochrony z zachowaniem cen jednostkowych zaoferowanych przez

Wykonawcę w ofercie;

**b) Fartuchy** powinny spełniać następujące wymagania:

- rozmiar duży, uniwersalny,
- wykonane z włókniny, stanowiącej barierę dla cząstek, o dobrej przepuszczalności powietrza,
- wiązane z tyłu na troki, z dodatkowym górnym zapięciem na przylepiec, rękawy wykończone gumką, nie toksyczne, nie pyłące. Łatwe do założenia, dokładnie okrywające sylwetkę, nie opinające, luźne;

**c) Fartuchy muszą być opakowane w fabrycznie**, opakowanie typowe dla danego produktu, zaopatrzone w etykiety identyfikujące dany produkt, posiadać znak firmowy, nazwę produktu, podstawowe dane o produkcie, adres producenta, kraj pochodzenia;

**d) Fartuchy ochronne jednorazowe powinny spełniać wymagania, które zostały zawarte na stronie Ministerstwa Zdrowia** (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>), w tym zgodność z normami:

- EN 13795-1:2019 - Odzież i obłożenia chirurgiczne - Wymagania i metody badań - Część 1: Obłożenia chirurgiczne i fartuchy chirurgiczne (lub odpowiednio EN 13795-1);
- PN EN 13795-2:2019 - Odzież i obłożenia chirurgiczne - Wymagania i metody badań - Część 2: Odzież dla bloków operacyjnych (lub odpowiednio EN 13795-2);
- PN-EN ISO 22612:2006 - Odzież chroniąca przed czynnikami infekcyjnymi - Metoda badania odporności na przenikanie drobnoustrojów na sucho (norma powołana w normach wskazanych w lit a i b) deklaracja zgodności z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo
- deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745;
- **oznakowanie znakiem CE.**

**e) Zamawiający** prosi o przesyłanie wraz z ofertą zdjęć fartuchów ochronnych flizelinowych w celu wizualizacji produktu.

**5. Przyłbice ochronne na twarz lub usta i nos** (dalej materiały/środki ochronny lub przyłbice), niezbędne do realizacji projektu nr RPWM.11.02.03-28-0015/20, według poniższej specyfikacji:

**a) 47 sztuk przyłbic** - Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych materiałów/środków ochrony z zachowaniem cen jednostkowych zaofiarowanych przez Wykonawcę w ofercie;

**b) Zamawiający** zastrzega sobie możliwość wyboru pomiędzy przyłbicą ochronną na twarz, a przyłbicą ochronną na usta i nos, w tym:

- **przyłbica ochronna na twarz** powinna posiadać ergonomiczny kształt, rozmiar uniwersalny z regulacją i dopasowaniem do kształtu głowy użytkownika, preferowana gumka, dopuszczalne mocowanie przyłbicy – okularowe oraz posiadać przednią część umieszczoną w odpowiednim „dystansie”, która umożliwi użytkownikowi komfortowe noszenie okularów korekcyjnych. W przypadku zastosowania „przedmiotu” jako w/w „dystans”, również musi spełniać wymogi odporności na środki dezynfekujące, a jednocześnie zapewniający komfortowe użytkowanie - bez otarć;
- **przyłbica ochronna na usta i nos** powinna osłaniać usta i nos, być wyposażona w piankowy lub filcowy pasek, który zapewni komfort i nie będą uciskać nosa, zakładana na nos z gumką z tyłu głowy z możliwością regulacji (ze względu na niską odporność i trwałość Zamawiający nie dopuszcza stosowania do tego celu „zapięć” typu „gumka recepturka”), minimalny wymiar osłony to 25 cm x 11 cm. Dodatkowo tego typu przyłbica powinna posiadać możliwość rozłożenia na płasko po jej zdjęciu w celu bezpiecznego przechowywania i łatwej dezynfekcji.

**c) Przyłbice ochronne** powinny spełniać następujące wymagania:

- wykonanie z folii poliestrowej, w tym przednia część wykonana z materiału możliwego do dezynfekcji;
- zabezpieczenie folią ochronną do usunięcia przed pierwszym użyciem;
- wykonane z materiałów niepalnych;
- lekka konstrukcja.

**d) Przyłbice muszą być opakowane fabrycznie**, opakowanie typowe dla danego produktu, zaopatrzone w etykiety identyfikujące dany produkt, posiadać znak firmowy, nazwę produktu, podstawowe dane o produkcie, adres producenta, kraj pochodzenia;

**e) Przyłbice** powinny spełniać wymagania normy EN 166:2001, co najmniej w zakresie: wymiarów minimalnego

pokrycia chronionego obszaru ocznego oraz współczynnika przepuszczania światła – nie mniej niż 74,4 % oraz posiadać niezbędne certyfikaty oraz atesty (CE, PZH itp.) dopuszczające do bezpiecznego użytkowania oraz świadczące, iż wykonane są z materiałów bezpiecznych dla użytkownika.

f) Zamawiający prosi o przesyłanie wraz z ofertą zdjęć przyłbic w celu wizualizacji produktu.

#### 6. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

- 18424300-0 Rękawice jednorazowe;
- 18143000-3 Akcesoria ochronne.

#### IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. W postępowaniu może wziąć udział Wykonawca, który:

- 1) zaoferuje produkt zgody z opisem przedmiotu zamówienia,
- 2) załączy do oferty dokumenty (m.in. certyfikaty, karty produktu, itp.) zawierające jednoznaczne informacje w języku polskim dotyczące spełniania wymagań Zamawiającego, zawartych w opisie przedmiotu zamówienia.
- 3) w przypadku nie spełnienia warunku opisanego w punkcie 1) i 2) Zamawiający wezwie Wykonawcę drogą elektroniczną (e-mail) do uzupełnienia braków wyznaczając termin 24 – godziny od momentu wysłania wezwania na dostarczenie dokumentów. Dokumenty należy złożyć w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10a, (dokumenty należy wrzucać do pojemnika podawczego usytuowanego przy wejściu głównym do budynku) lub drogą elektroniczną (skany dokumentów należy przesyłać na adres e-mail: sekretariat@mopsbartoszyce.pl z dopiskiem „STOP COVID-19”). W przypadku dostarczenia dokumentów za pośrednictwem operatora pocztowego lub firmy kurierskiej, liczy się data wpływu do Zamawiającego. Nie uzupełnienie braków w wyznaczonym terminie 24h będzie skutkowało tym, że oferta nie będzie podlegała ocenie przez Zamawiającego przy wyborze najkorzystniejszej oferty bez dodatkowego wezwania do uzupełnienia,
- 4) prześle zdjęcia produktów wymienionych w niniejszym postępowaniu w celu ich wizualizacji,

2. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełnią warunków udziału w postępowaniu, a oferty nie spełniające wymogów opisanych w ust. 1 nie będą podlegały ocenie przez Zamawiającego przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

3. Zamawiający informuje, iż podmioty powiązane z nim kapitałowo i osobowo zostaną wykluczone z postępowania i zamówienie, będące przedmiotem niniejszego postępowania, nie zostanie im udzielone.

Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w Spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kuratelii.

4. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą:

- a) posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia;
- b) dysponować potencjałem technicznym umożliwiającym realizację zamówienia;
- c) dysponować osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
- d) być w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Spełnienie warunku oceniane będzie na podstawie oświadczenia (które stanowi załącznik do zapytania ofertowego). Wykonawca, który nie spełni któregokolwiek z warunków zostanie odrzucony w postępowaniu.

#### V. Sposób przygotowania oferty:

##### A: Wymagania podstawowe.

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu/ów określającego/ych status prawny Wykonawcy/ów lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą

być podpisane przez wszystkie te osoby.

3. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną notarialnie kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione.

4) Wzory dokumentów dołączonych do niniejszego zapytania powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty bądź też przygotowane przez Wykonawcę w formie zgodnej z niniejszym zapytaniem.

5) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6) Wykonawca w toku postępowania może zwracać się z pytaniami o wyjaśnienie niniejszego zapytania. Odpowiedź zostanie wysłana do Wykonawcy zadającego pytanie oraz zamieszczona na stronie internetowej, na której zamieszczone jest niniejsze zapytanie. Wyjaśnienia zamieszczane na stronie internetowej nie będą zdradzać, wskazywać ani identyfikować podmiotu zadającego pytanie. Zamawiający zastrzega możliwość pozostawienia pytania bez odpowiedzi w sytuacji jego złożenia w terminie krótszym niż 1 dzień przed terminem składania ofert.

7) Wykonawcy są zobowiązani do regularnego przeglądania strony internetowej, na której zamieszczone jest niniejsze zapytanie celem rejestrowania wszelkich zmian zapytania i udzielonych wyjaśnień.

8) Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może dokonywać jej zmian, uzupełnień, wycofań.

#### **B: Forma oferty.**

1) Ofertę należy złożyć w jednej z wymienionych form: pocztą tradycyjną/kurierem lub osobiście lub elektronicznie na adres e-mail: sekretariat@mopsbartoszyce.pl (liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego na wskazany adres e-mail).

2) Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii.

3) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wówczas, gdy złożona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości.

4) Oferta powinna przedstawiać cenę brutto zamówienia oraz cenę jednostkową brutto za jedną sztukę oraz jedno opakowanie materiału/środka ochrony.

#### **C: Zawartość oferty.**

Kompletna oferta powinna zawierać:

1) Wypełniony formularz oferty (według wzoru stanowiącego załącznik);

2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu (według wzoru stanowiącego załącznik);

3) Klauzulę informacyjną dotyczącą danych osobowych;

4) Pełnomocnictwo dla osób/y podpisujących/cej ofertę, a jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) - oryginał lub poświadczoną notarialnie kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione (jeśli dotyczy).

**Uwaga** Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedłoży kartę charakterystyki produktu, karta ta będzie wymagana na etapie podpisania umowy.

## **VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się Wykonawcami jest asystent koordynatora projektu Pani Katarzyna Bucior, e-mail: sekretariat@mopsbartoszyce.pl, tel. (89) 762 97 87.

## **VII. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty**

Ofertę należy złożyć w jednej z wymienionych form:

a) osobiście od poniedziałku do piątku w godz. 07.30-15.30 w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce – **skrzynka podawcza** (oferta wraz załącznikami powinna

zostać umieszczona w kopercie z dopiskiem „Oferta na środki ochrony osobistej – projekt „STOP COVID-19”)  
lub

b) pocztą tradycyjną/kurierem na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce (oferta wraz załącznikami powinna zostać umieszczona w kopercie z dopiskiem „Oferta na środki ochrony osobistej – projekt „STOP COVID-19”)  
lub

c) w wersji elektronicznej (skan podpisanych dokumentów) na adres e-mail: [sekretariat@mopsbartoszyce.pl](mailto:sekretariat@mopsbartoszyce.pl)  
lub

d) poprzez bazę konkurencyjności zgodnie z instrukcją znajdującą się na stronie [https://archiwum-bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/info/web\\_instruction](https://archiwum-bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/info/web_instruction) (proszę pamiętać o dołączeniu wymaganych załączników składając ofertę przez bazę konkurencyjności w formie skanu podpisanych dokumentów)

w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 25.11.2020. do godz. 09:00**. Decyduje data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego (lub wpływu na serwer poczty e-maili w przypadku wersji elektronicznej). Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

### VIII. Kryteria wyboru oferty

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te kompletne oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego;
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Kryterium	Znaczenie procentowe	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
<b>Cena usługi* [C]</b>	<b>60,00%</b>	<b>60 pkt</b>
<b>Termin realizacji [T]</b>	<b>30,00%</b>	<b>30 pkt</b>
<b>Klauzula społeczna [KS]</b>	<b>10,00%</b>	<b>10 pkt</b>

\* Cena brutto to cena jaką zamawiający będzie zobowiązany ponieść w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.

#### Zasady oceny kryterium "Cena usługi" [C].

Będzie brana pod uwagę cena brutto całego zamówienia. Oferta najtańsza, niepodlegająca odrzuceniu, otrzyma 60 pkt, oferty droższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów. Punkty za kryterium cena będą obliczone wg poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{Najniższa cena brutto spośród badanych ofert}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

gdzie: C - ilość punktów w kryterium „cena” / 1 pkt = 1%

#### Zasady oceny kryterium "Termin realizacji" [T].

Pod uwagę będzie brany termin dostarczenia materiałów/środków ochrony w miejsce wskazane przez Zamawiającego, w ilości zgodnej ze zgłoszeniem mailowym przesłanym przez Zamawiającego na e-mail osoby wskazanej do kontaktu w umowie z Wykonawcą. Jako dzień przyjęcia zgłoszenia oraz realizacji zlecenia liczony jest dzień roboczy od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-15.30. W powyższym kryterium punkty zostaną przyznane zgodnie z następującą tabelą:

Lp.	Termin realizacji zamówienia	Punktacja
1.	W ciągu 24 -godzin liczonych od dnia otrzymania zgłoszenia Zamawiającego	30
2.	od 2 do 3 dni roboczych liczonych od dnia otrzymania zgłoszenia Zamawiającego	20
3.	od 4 do 5 dni roboczych liczonych od dnia otrzymania zgłoszenia Zamawiającego	10
4.	powyżej 5 dni roboczych liczonych od dnia otrzymania zgłoszenia Zamawiającego	0

### Zasady oceny kryterium "Klauzula społeczna" [KS]:

Klauzula społeczna - Wykonawca do realizacji zamówienia zatrudni na umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną osobę/osoby:

- a) Bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i/lub
- b) Młodociane, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego i/lub
- c) Niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i/lub
- d) Innych osób niż określone w pkt a) b) lub c), o którym mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U.2019.0.217) lub we właściwych przepisach państwa członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Możliwe jest zatrudnienie na część etatu, jednak ze względu na jakość miejsca pracy nie może to być mniej niż 1/8 etatu, a w przypadku umów cywilno-prawnych na okres nie krótszy niż miesiąc i obejmujący nie mniej niż 21 godzin pracy w miesiącu.

- 1) zatrudnianie 0 osób z grup wskazanych powyżej - 0% (0 pkt)
- 2) zatrudnienie 1 osoby z grup wskazanych powyżej - 5% (5 pkt)
- 3) zatrudnienia 2 osób i więcej z grup wskazanych powyżej - 10% (10 pkt)

Ocena w zakresie tego kryterium zostanie dokonana na podstawie wypełnionego formularza oferty cenowej. Deklaracja składana jest poprzez zaznaczenie „x” właściwej liczby osób. W przypadku nie zaznaczenia żadnej z odpowiedzi, Wykonawcy w ocenie ww. kryterium otrzymają 0 punktów.

Zamawiający uprawniony będzie do kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań dotyczących zatrudniania ww. osób. Na żądanie Zamawiającego, wykonawca obowiązany będzie niezwłocznie udokumentować fakt zatrudniania ww. osób, w szczególności poprzez przedłożenie umów o pracę/spółdzielczej umowy o pracę/umowy cywilno-prawnej oraz dokumentów poświadczających status osób zatrudnionych.

W przypadku niezatrudniania w sposób opisany powyżej przy realizacji zamówienia wymaganej liczby wskazanych osób, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej w wysokości 30% wynagrodzenia umownego za wykonanie zamówienia. Zamawiającemu będzie przysługiwało również prawo odstąpienia od umowy.

### Ostateczna ocena punktowa oferty:

- a) Ocena punktowa oferty będzie zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku.
- b) Zamawiający udzieli niniejszego zamówienia temu Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów w ostatecznej ocenie. **Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednego Wykonawcy** (jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans punktów).
- c) Wykonawca maksymalnie może zdobyć 100,00 pkt. Liczba punktów wynikająca z działań matematycznych będzie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.
- d) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta (lub oferty), nie podlegająca odrzuceniu, która po zsumowaniu punktów przyznanych w poszczególnych podkryteriach otrzyma największą liczbę punktów.
- e) Przed zawarciem umowy Zamawiający może prowadzić dodatkowe negocjacje z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą lub z Wykonawcami, których oferty zostały ocenione najwyżej, w szczególności jeśli oferty przekroczą kwoty, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia. Jeśli w wyniku negocjacji dojdzie do zmiany treści ofert, Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę ostateczną w terminie 2 dni kalendarzowych od dnia zakończenia negocjacji.

W przypadku niewybrania Wykonawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego.



- f) Oceny i wyboru ofert dokona Zespół ds. Zarządzania Projektem.  
g) Ogłoszenie wyników postępowania: Informacja o wynikach postępowania zostanie opublikowana na stronie bazy ofert *Baza Konkurencyjności* raz na stronie internetowej realizatora projektu.

### IX. Podpisanie umowy.

1. Po przeprowadzeniu postępowania Zamawiający podpisze z Wykonawcą/Wykonawcami umowę, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Zapytania Ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów. O terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę drogą e-mailową lub telefoniczną wraz z informacją o wynikach postępowania.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielania Wykonawcy wyłonionemu w niniejszym postępowaniu zamówień uzupełniających, w wysokości nie przekraczającej 50% wartości zamówienia określonego w zawartej z Wykonawcą umowie o ile zamówienia te będą zgodne z podstawowym przedmiotem zamówienia. W takim wypadku nie będzie konieczne ponowne stosowanie zasady konkurencyjności.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany warunków umowy zawartej z Wykonawcą:
  - a) w przypadku wystąpienia okoliczności związanych ze zmianą założeń Projektu, w ramach którego realizowane jest zamówienie, tj. „STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających”,
  - b) w przypadku zmian przepisów prawa np. stawki podatku VAT,
  - d) w przypadku innych okoliczności i zmian nie istotnych, o których wiedza o ich wprowadzeniu do umowy na etapie postępowania, nie wpłynęłaby na krąg podmiotów, ubiegających się o niniejsze zamówienie, czy też na wynik postępowania.
4. Wszystkie powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody i nie rodzą żadnego roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

### X. Odrzucenie Wykonawcy.

Wykonawca zostanie odrzucony z niniejszego postępowania:

- a) w przypadku nie spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- b) w przypadku niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem;
- c) w przypadku przedstawienie przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych.

### XI. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

W niniejszym postępowaniu oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną poprzez e-mail.

### XII. Unieważnienie postępowania

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

### XI. Pozostałe informacje

- a) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego przed upływem terminu na składanie ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zostanie przekazana Oferentom (e-mail lub pocztą), jak również zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego i/lub stronie internetowej, na której zamieszczone jest niniejsze zapytanie. Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą oraz który spełni wymogi określone w Zapytaniu Ofertowym. O terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę drogą e-mailową wraz z informacją o wynikach postępowania.
- b) Termin realizacji zamówienia **do 7 dni od dnia zawarcia Umowy z wybranym Wykonawcą.**
- c) **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**
- d) W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy przez którąkolwiek ze stron, Zamawiający może dokonać wyboru kolejnej „najkorzystniejszej oferty” spośród pozostałych ofert.

Załącznikami do niniejszego zapytania są następujące wzory:

1. Załącznik nr 1 - *Wzór formularza oferty*;
2. Załącznik nr 2 - *Wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu*;
3. Załącznik nr 3 – *Oświadczenie uczestnika projektu*;
4. Załącznik nr 4 - *Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych*;
5. Załącznik nr 5 - *Wzór umowy z Wykonawcą z wzorem protokołu odbioru prac*.

W razie dodatkowych pytań zapraszamy do kontaktu z osobą wskazaną w treści ogłoszenia.

Z poważaniem

DYREKTOR  
MOPS w Bartoszycach  
mgr inż. Stefania Michalik-Rosa

Wykonała: KB1, tel. 89 762 97 87

Załącznik Nr 1  
wzór formularza oferty

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**w Bartoszczach**  
**ul. Pieniężnego 10a,**  
**11-200 Bartoszyce**

Adres do korespondencji .....

Telefon: .....

Faks: .....

E-mail: .....

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: .....

Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy składam/składamy ofertę cenową na **dostawę środków ochrony osobistej**, które zostaną wykorzystane na potrzeby realizacji projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe”, Typ projektu „*Realizacja usług wspierających osoby przebywające w instytucjach zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz personel tych instytucji oraz osoby, które w związku z epidemią COVID-19 wymagają świadczenia usług w miejscu zamieszkania lub usług w ośrodkach wsparcia, jak również podmioty świadczące usługi i pomoc w celu powstrzymania rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz zwalczania skutków wystąpienia COVID-19*”.

za następującą cenę ofertową, obliczoną zgodnie z wymogami Zamawiającego to jest:

Lp.	Nazwa asortymentu	Planowana ilość zakupu	Jednostka miary	Cena netto	Cena brutto
1	<b>Rękawiczki jednorazowe nitrylowe</b> (100 szt. w opakowaniu) - rozmiar S – 35 opakowań - rozmiar M – 294 opakowania - rozmiar L – 80 opakowań - rozmiar XL – 51 opakowań	460 opakowań (46.000 sztuk)	sztuka/ opakowanie		
2	<b>Maseczki ochronne jednorazowe na twarz</b>	43.409 sztuk	sztuka		

3	<b>Fartuchy ochronne, wielokrotnego użytku</b> (łącznie 33 sztuki) - w rozmiarze S (damskie) – 5 sztuk; - w rozmiarze M (damskie) – 4 szt.; - w rozmiarze L (damskie) – 10 szt.; - w rozmiarze XL (damskie) – 2 szt.; - w rozmiarze XXL (damskie) – 2 szt.; - w rozmiarze L (męskie) – 3 szt.; - w rozmiarze XL (męskie) – 5 szt.; - w rozmiarze XXL (męskie) – 2 szt.	33 sztuki	sztuka		
4	<b>Fartuchy ochronne flizelinowe</b>	2.520 sztuk	sztuka		
5	<b>Przyłbice ochronne na twarz lub usta i nos</b> , w tym: a) przyłbice ochronne na twarz b) przyłbice ochronne na usta i nos	47 sztuk	sztuka		

Termin obowiązywania cen oferty:	Oferta obowiązuje do dnia ..... 20 ..... r.
Termin realizacji zamówienia:	Zamówienie zostanie zrealizowane w ciągu ..... dni roboczych.
Dowóz do siedziby Zamawiającego:	Transport zostanie zapewniony / transport nie zostanie zapewniony do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy* ( <i>niewłaściwe skreślić</i> )

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na środki ochrony osobistej, na potrzeby **projektu pn. „STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających”**, ja (my) niżej podpisany(i) **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

- a) Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zebrałem(a)/zebraliśmy informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty.
- b) Gwarantuję/emy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania i zapewnimy wysoką jakość wykonanych usług/prac oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.
- c) **Oświadczam, że oferowane przez nas w formularzu produkty spełniają normy i wymagania wskazane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.**
- d) Cena oferty została ustalona z uwzględnieniem wszystkich warunków, o których mowa w Zapytaniu ofertowym, dotyczących realizacji wyżej wskazanego zamówienia, jak również z uwzględnieniem innych prac – nie uwzględnionych w tym dokumencie – które są konieczne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
- e) Dysponuję/emy potencjałem osobowym i technicznym niezbędnym do realizacji zamówienia.
- f) Akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania.
- g) W przypadku udzielenia mi (nam) zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- h) Wykonawca oświadcza, iż nie jest jednocześnie zatrudniony na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WiM 2014-2020. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji oświadczam, że obowiązki wykonywane w ramach umowy z instytucją uczestniczącą w realizacji RPO WiM 2014-2020 nie powodują konfliktu interesów.
- i) Wykonawca oświadcza, iż realizacja przedmiotowej umowy nie wiąże się z konfliktem interesów, o którym mowa w art. 30 i 31 Ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. Nr 223 poz. 1458).

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału



w postępowaniu (według wzoru stanowiącego załącznik).

2. Oświadczenie uczestnika projektu.

3. Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych.

4. Pełnomocnictwo dla osób/y podpisujących/cej ofertę, a jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) - oryginał lub poświadczoną notarialnie kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione (jeśli dotyczy).

Miejscowość ..... , dnia .....

.....  
*czytelny podpis Oferenta*

## OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu dotyczącym wykonania zamówienia dotyczącego zakupu i dostawy środków ochrony osobistej na potrzeby projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020 oświadczam(y), że:

- posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- spełniam/y warunki określone w zapytaniu ofertowym, a także posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia,
- posiadam/y zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia,
- nie zostałem/am/liśmy skazany/a/ni za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,
- nie jestem/śmy powiązany/a/ni osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym<sup>1</sup>, tj. Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bartoszczach.

Miejscowość, data .....

.....  
Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

<sup>1</sup> Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub Partnerami Projektu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego lub Partnera Projektu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## OŚWIADCZENIE

dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**” (nr Projektu RPWM.11.02.03-28-0015/20) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).

2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@warmia.mazury.pl](mailto:iod@warmia.mazury.pl). Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).

4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020).

Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktów prawnych:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi

i pośredniczącymi.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu Projekt tj. **Gminie Miejskiej Bartoszyce, ulica Bohaterów Monte Cassino 1, 11-200 Bartoszyce** (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.

7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.

8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

12. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

13. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

14. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

15. Po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)<sup>1</sup>.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS

<sup>1</sup> Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji.



## KLAUZULA INFORMACYJNA dotycząca danych osobowych

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach z siedzibą w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10A, dalej zwany MOPS lub Administrator.
- 2 Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania MOPS, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w MOPS za pomocą adresu [sekretariat@mopsbartoszyce.pl](mailto:sekretariat@mopsbartoszyce.pl)
- 3 Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
- 4 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - 4.1 wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na MOPS;
  - 4.2 realizacji umów zawartych z kontrahentami MOPS;
  - 4.3 w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 5 W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - 5.1 organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - 5.2 inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest MOPS.
- 6 Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
- 7 W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - 7.1 prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - 7.2 prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - 7.3 prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
    - 7.3.1 dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - 7.3.2 osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - 7.3.3 osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - 7.3.4 dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - 7.3.5 dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - 7.4 prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
    - 7.4.1 osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - 7.4.2 przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
    - 7.4.3 Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
    - 7.4.4 osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu

ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;

- 7.5 prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- 7.5.1 przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, które dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
  - 7.5.2 przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- 7.6 prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- 7.6.1 zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
  - 7.6.2 przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
- 8 W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z obowiązującym prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9 W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w MOPS Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- 10 W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
- 11 Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
- 12 Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 13 Pani/Pana dane obejmują również wizerunek w zakresie utrwalonym i przechowywanym przez system monitoringu obejmujący siedzibę Administratora.

**Powyższą klauzulę informacyjną otrzymałem i zapoznałem się z nią.**

.....  
data i czytelny podpis

## UMOWA NR SO-EFS.0424. .2020

zawarta w dniu ..... 2020 roku w Bartoszycach, pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10A, 11-200 Bartoszyce, Regon: 510518050, NIP: 743-123-23-74, reprezentowanym przez Dyrektora Stefanię Michalik-Rosa, zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

Firmą (pełna nazwa firmy), ul. (nazwa ulicy), (kod pocztowy i miejscowość), Regon: ....., NIP: ....., reprezentowaną przez Pana/Panią (imię i nazwisko) zwanym dalej „Wykonawcą”, o treści następującej:

### §1

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia środków ochrony osobistej – rękawiczki jednorazowe nitrylowe, maseczki ochronne jednorazowe na twarz, fartuchy ochronne wielokrotnego użytku, fartuchy ochronne flizelinowe oraz przyłbice ochronne na twarz lub usta i nos zgodnie z przedstawioną ofertą cenową z dnia .....2020 r., będącą załącznikiem do niniejszej umowy.

W/w środki zostaną wykorzystane na potrzeby realizacji projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe”, Typ projektu „Realizacja usług wspierających osoby przebywające w instytucjach zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz personel tych instytucji oraz osoby, które w związku z epidemią COVID-19 wymagają świadczenia usług w miejscu zamieszkania lub usług w ośrodkach wsparcia, jak również podmioty świadczące usługi i pomoc w celu powstrzymania rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz zwalczania skutków wystąpienia COVID-19.”

### §2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu umowy w terminie **do ... dni** od daty podpisania umowy.

2. Przedmiot umowy stanowi dostawa:

- a) rękawiczki jednorazowe nitrylowe,
- b) maseczki ochronne jednorazowe na twarz,
- c) fartuchy ochronne wielokrotnego użytku,
- d) fartuchy ochronne flizelinowe,
- e) przyłbice ochronne na twarz lub usta i nos

3. Łączna wartość zamówienia w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć kwoty ... **zł (słownie: ... złotych)**.

4. W okresie związania ofertą oraz obowiązywania Umowy ceny jednostkowe poszczególnych towarów, które określone są w ofercie Wykonawcy, nie mogą ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego.

5. Za zrealizowane zamówienie Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, płatne przelewem na jego konto bankowe w terminie 14 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

6. Wysokość wynagrodzenia stanowić będzie iloczyn liczby poszczególnych towarów, dostarczonych zgodnie z wolą Zamawiającego – w terminach i na warunkach określonych w umowie, ofercie i zapytaniu, oraz ich jednostkowych cen

netto określonych w ofercie. Iloczyn ten powiększony zostanie o podatek VAT w stawce obowiązującej w chwili sprzedaży.

Zamawiający przewiduje jednorazową dostawę całości przedmiotu umowy.

7. Wypłata wynagrodzenia nastąpi nie szybciej niż otrzymanie przez Zamawiającego środków z EFS na realizację przedmiotowego zadania, jednak nie później niż w terminie 45 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

8. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi do siedziby Zamawiającego, przy ul. Pieniężnego 10a w Bartoszycach w godzinach pracy Zamawiającego, tj. 07:30-15:30 w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku).

9. Dostawa dokonywana będzie przez Wykonawcę jego własnym transportem i na jego koszt.

10. Po dokonaniu dostawy przedstawiciel Zamawiającego potwierdzi wykonanie dostawy poprzez podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy lub odmówi podpisania protokołu oraz faktury VAT.

11. Przedstawiciel Zamawiającego odmówi podpisania protokołu odbioru oraz faktury VAT w przypadku nie spełnienia przez Wykonawcę któregokolwiek z warunków opisanych w treści niniejszej umowy, w tym w szczególności: w przypadku niezgodności dostarczonych asortymentów z niniejszą umową, w szczególności z przedstawioną ofertą cenową z dnia ... oraz zaproszeniem do składania ofert cenowych z dnia ... .

12. Zamawiający wskaże przyczynę odmowy podpisania protokołu odbioru oraz faktury VAT oraz wyznaczy Wykonawcy termin usunięcia wad oraz prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

### §3

Faktura powinna być wystawiona zgodnie z poniższymi danymi:

Nabywca:

**Gmina Miejska Bartoszyce,  
ul. Bohaterów Monte Cassino 1, 11-200 Bartoszyce  
NIP 743 186 26 78.**

Odbiorca:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach,  
ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce.**

### §4

Strony ustalają kary umowne z następujących tytułów:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - 1.1. za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy - w wysokości 5 % wynagrodzenia Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia. Zapłata kary umownej może nastąpić, według uznania Zamawiającego, poprzez potrącenie jej z wynagrodzenia Wykonawcy,
  - 1.2. za odstąpienie od Umowy nie spowodowane winą Zamawiającego - w wysokości 15 % wartości wynagrodzenia Wykonawcy,
  - 1.3. podstawą ustalenia kary umownej określonej w pkt 1.1. niniejszego paragrafu będzie wynagrodzenie należne Wykonawcy za dostawę części przedmiotu umowy objętej opóźnieniem,
  - 1.4. podstawą ustalenie kary umownej określonej w pkt 1.2 niniejszego paragrafu będzie wynagrodzenie należne Wykonawcy za dostawę całości przedmiotu umowy.
2. Jeżeli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
3. Zamawiający dochodzić może również kar umownych w przypadku nienależytego wykonania przedmiotu Umowy polegającego między innymi na uchybieniach w realizacji usługi.
4. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia staje się wymagalne:
  - 4.1. za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia - w tym dniu,
  - 4.2. za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia - odpowiednio w każdym z tych dni.
5. W przypadku opóźnienia w zapłacie faktury, Wykonawcy przysługuje prawo do naliczenia odsetek ustawowych.

### §5

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści umowy mogą być dokonywane w formie pisemnego aneksu.
2. Integralną częścią niniejszej umowy jest również zaproszenie do składania ofert cenowych z dnia ....



3. Postanowienia umowy niniejszej mają charakter rozłączny, a uznanie któregoś z nich za nieważne, nie uchybia mocy wiążącej pozostałych.

### §6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają właściwe przepisy kodeksu cywilnego.

### §7

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze Stron.

.....  
(Wykonawca)

.....  
(Zamawiający)

## PROTOKÓŁ ODBIORU

spisany w dniu .....na okoliczność dostawy środków ochrony osobistej / wyposażenia\* dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce wykonanej na podstawie Umowy Nr SO-EFS.0424. .2020 z dnia . ..... ..2020r.

Zamawiający stwierdza, że dostarczony przez Wykonawcę przedmiot Umowy zawiera braki asortymentu/wady przedmiotu Umowy / nie zawiera braków asortymentu / wad przedmiotu Umowy\*.

1	2	3	4	5
Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	ilość	Opis braków asortymentu /wad przedmiotu umowy
	<b>Rękawiczki jednorazowe nitrylowe</b> - rozmiar S – - rozmiar M – - rozmiar L – - rozmiar XL –	szt./opakowań		
	<b>Maseczki ochronne jednorazowe na twarz</b>	szt.		
	<b>Fartuchy ochronne, wielokrotnego użytku</b> - w rozmiarze S (damskie) – - w rozmiarze M (damskie) – - w rozmiarze L (damskie) – - w rozmiarze XL (damskie) – - w rozmiarze XXL (damskie) – - w rozmiarze L (męskie) – - w rozmiarze XL (męskie) – - w rozmiarze XXL (męskie) –	szt.		
	<b>Fartuchy ochronne flizelinowe</b>	szt.		
	<b>Przyłbice ochronne na twarz lub usta i nos</b> , w tym: a) przyłbice ochronne na twarz  b) przyłbice ochronne na usta i nos	szt.		

**W związku z powyższym Zamawiający stwierdza, że** Wykonawca dostarczył przedmiot zamówienia zawierający braki / nie zawierający braków asortymentu/wady przedmiotu Umowy\* (*niepotrzebne skreślić*).

W związku z tym Zamawiający wyznacza termin uzupełnienia w dostawie braków/usunięcia wad przedmiotu umowy do dnia .....do godziny 15:30 do siedziby Zamawiającego.

.....  
(Podpis osoby upoważnionej do odbioru przedmiotu zamówienia po stronie Odbiorcy)

.....  
(Podpis osoby upoważnionej do przekazania zamówienia)